O(a) requerente abaixo identificado(a) solicita a FUNTREV análise dos documentos, projetos e estudos ambientais, anexos, com vistas a  **obtenção renovação** de

( ) Licença Ambiental Prévia – LAP

( ) Licença Ambiental de Instalação – LAI

( ) Licença Ambiental de Operação – LAO

( ) Licença Ambiental por Compromisso - LAC

( ) Autorização Ambiental – AuA

( ) Autorização de Corte – AuC

( ) Certidão Ambiental

( ) Declaração de Atividade Não Constante - DANC

( ) Cadastro Ambiental Municipal - CAM

( ) Parecer Técnico

para a atividade/empreendimento abaixo qualificado.

1. **Dados do Requerente (pessoa física ou jurídica):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | CPF/CNPJ: | |
| Logradouro: | | | Nº: | Bairro |
| Município: | | UF: | | CEP: |
| Telefone: ( ) | Email: | | | |

1. **Dados do Empreendimento:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão social/nome: | | | | CPF/CNPJ: | |
| Nome fantasia: | | | | | |
| Logradouro: | | | Nº: | | Bairro |
| Município: | UF: | CEP: | | | |
| Telefone: ( ) | | E-mail: | | | |
| ( ) Área Urbana ( ) Área Rural | | Registro de Imóvel (nº matrícula): | | | |
| Possui averbação de Reserva Legal (RL)? ( ) sim ( ) não | | | | | |

1. **Responsável técnico**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | CPF: |
| Profissão: | Nº conselho profissional: |
| E-mail: | Telefone: ( ) |

1. **Caracterização do empreendimento**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição detalhada da atividade a ser realizada (obrigatório): | |
| Coordenadas Geográficas: | |
| Área total da propriedade (m²): | Área útil da atividade (m²): |
| Necessita de supressão de vegetação?  ( ) não ( ) sim, nativa – área: \_\_\_\_\_\_\_ m² ( ) sim, nativa em APP – área: \_\_\_\_\_\_\_ m²  ( ) sim, exótica – área: \_\_\_\_\_\_ m² ( ) sim, exótica em APP – área: \_\_\_\_\_\_ m² | |

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.** Não será aceito formulário com insuficiência, incorreção de dados, ou sem assinatura. Para alterar ou corrigir informações prestadas preencha novo formulário.

Treviso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) requerente: